



Demande de Certification d'Aromathérapeute Naturel

Date _____

Nom _____

Adresse _____

Tel _____

Email _____ Website: _____

Je soussigné, _____

Accepte de suivre les directives de l'International Perfume Foundation comme définies dans son website:

<https://www.perfumefoundation.org/directives.html>

et de mentionner les logos et les liens IPF et New Luxury Code sur mon website et dans tous mes documents imprimés.

Signature: _____ Date: _____

Les frais de certification 200€ seront facturés par IPF.

Adresser la demande de certification à:

IPF Paris

49 Quai des Grands Augustins

75006 Paris - FRANCE

cc@perfumefoundation.org

ou

IPF USA

7500 W. Lake Mead Blvd. #634

Las Vegas, NV 89128 USA

tj@perfumefoundation.org

Pour IPF ; Approuvé: _____ Date _____ Par _____

Durée de la Certification: _____